

ИЗМЕНЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ГОРМОНАЛЬНОГО СТАТУСА БОЛЬНЫХ С ТРАНЗИТОРНЫМИ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМИ ИШЕМИЧЕСКИМИ АТАКАМИ ПОД ВЛИЯНИЕМ ИНТЕРВАЛЬНОЙ ГИПОКСИЧЕСКОЙ ТРЕНИРОВКИ

Беляевский Н.Н., Кузнецов В.И.

В настоящее время основу терапии и профилактики транзиторных ишемических атак (ТИА) составляют дезагреганты и нейропротекторы. Однако результаты фармакотерапии нельзя считать вполне удовлетворительными. Поэтому нами в комплексном лечении и профилактике ТИА была использована интервальная гипоксическая тренировка (ИГТ). Целью работы была оценка влияния ИГТ на гормональный статус больных с ТИА.

Под нашим наблюдением состояло 30 больных с ТИА в каротидном и вертебрально-базиллярном бассейнах, в комплексном лечении которых через 7-14 дней от начала заболевания использовалась ИГТ. Курс лечения состоял из 12-15 сеансов, которые проводили ежедневно. 15 пациентов с ТИА (контрольная группа) получали только медикаментозную терапию. Для изучения гормонального статуса больных в сыворотке крови радиоиммунным методом определяли содержание следующих гормонов: трийодтиронина, тироксина, тиреотропного гормона, кортизола, инсулина, тестостерона и прогестерона. Исследования проводили до начала, в середине и по окончании курса лечения.

В середине курса лечения в группе пациентов с ТИА, получавших ИГТ, было обнаружено достоверное возрастание в сыворотке крови уровня кортизола и инсулина. По окончании курса лечения в данной группе пациентов наблюдалось снижение уровня кортизола и инсулина до исходных значений. Кроме того, в середине курса лечения в анализируемой группе отмечено небольшое, но достоверное снижение в сыворотке крови уровня тироксина при одновременном возрастании уровня тиреотропного гормона. К концу курса лечения уровни указанных гормонов возвращались, практически, к исходным

значениям. В то же время содержание трийодтиронина в сыворотке крови достоверно не изменялось. Необходимо отметить, что достоверной разницы в колебаниях уровней тестостерона и прогестерона в сыворотке крови больных, получавших ИГТ, выявлено не было. В контрольной группе содержание всех исследуемых гормонов достоверно не менялось.

Таким образом, результаты исследования показали, что адаптация к гипоксии проявляется в своей начальной стадии небольшим напряжением компенсаторных механизмов, проявляющимся в увеличении концентрации в крови стресс-гормона (кортизола). По окончании курса ИГТ гормональный статус больных с ТИА возвращается к исходному уровню, что свидетельствует о сформировавшейся адаптации к гипоксии, и это сопровождается отчетливым улучшением самочувствия больных.